



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV



Istituto Superiore "A. Sobrero"



ISTITUTO TECNICO AD INDIRIZZO TECNOLOGICO - LICEO SCIENTIFICO OP. SCIENZE APPLICATE - LICEO SCIENTIFICO SPORTIVO
Via Candiani D'Olivola, 19 - Casale M.to (AL) - tel. 0142/454543 - fax 0142/451850
<https://www.sobrero.edu.it> - E-mail: altf080003@istruzione.it
codice Ministeriale: ALTF080003 - C.F. 91032760067

PROGETTO FORMATIVO
TIROCINIO ALTERNANZA SCUOLA LAVORO

Rif. Convenzione Prot. n° 1355 del 13/03/2017

Tirocinante

Cognome **CASALONE** Nome **Maria Teresa**
Nata a Torino il **13/03/2002**
Residente in **Terruggia (AL) Strada San Quilico n. 6** C.F. **CSL MTR 02C53 L219Y**
Tel. Cell. **338 1669952** email mariateresa.casalone@gmail.com
Frequentante la classe **III sez. Liceo di Scienze Applicate**
Presso l'Istituto Superiore "A. SOBRERO", Via Candiano d'Olivola, 19 - 15033 Casale Monferrato
Referente orientamento della scuola Prof. ssa **Daniela SIGAUDO**
Tel: email: sigaudodaniela@sobrero.it
Tutor formativo della scuola Prof. ssa
Tel: email:

Azienda/Ente ospitante

Azienda ospitante: **Università degli Studi di Torino**
Sede stage: **Molecular Biotechnology Center**
Indirizzo: **Via Nizza 52, Torino**
Tel. (ufficio job placement) **011.670.8456** email jobplacement.medicina@unito.it
Referente/Tutor Aziendale: **Prof. Benedetta Bussolati**
tel: **011.670. 011/6706459** email: benedetta.bussolati@unito.it

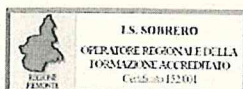
Periodo del tirocinio dal **17/06/2019** al **28/06/2019**, con orario compreso tra **09.00-13.30**

Per un totale di ore: **40**

Polizza assicurativa: Il tirocinante è assicurato contro infortunio e responsabilità civile presso Agenzia pluriass di **NOVARA** via Giotto 2, n° polizza **77/149539904** stipulata il **15/10/2016** e valida fino al **15/10/2019**.

Descrizione delle attività del tirocinio (specificare il titolo dell'attività):

Tirocinio in alternanza scuola lavoro presso il Laboratorio di Cellule Staminali



Cambridge Assessment
International Education
Cambridge International School

Cambridge English
Exam Preparation Centre

EGDL
European Computer
Diving Licences
TEST CENTER



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA, COME PER I LABORANTI PER L'APPRENDIMENTO (LSE-LESD)



Istituto Superiore "A. Sobrero"



ISTITUTO TECNICO AD INDIRIZZO TECNOLOGICO – LICEO SCIENTIFICO OP. SCIENZE APPLICATE – LICEO SCIENTIFICO SPORTIVO

Via Candiani D'Olivola, 19 – Casale M.to (AL) - tel. 0142/454543 – fax 0142/451850

<https://www.sobrero.edu.it> - E-mail: altf080003@istruzione.it

codice Ministeriale: ALTF080003 – C.F. 91032760067

Le attività verranno svolte all'interno del Laboratorio di Cellule Staminali

La tirocinante verrà affiancata durante tutta la durata del tirocinio da collaboratori e dottorandi della Prof.ssa Bussolati e svolgerà diverse attività di biologia cellulare e molecolare.

Obiettivi che si intendono raggiungere

- Comprendere il funzionamento e l'organizzazione quotidiana del lavoro di un laboratorio di ricerca.
- Acquisire nozioni di biologia cellulare e molecolare
- Conoscere le dinamiche di un gruppo di lavoro al fine di migliorare le capacità di lavorare in squadra.

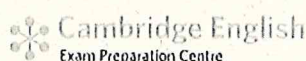
Il tirocinante sottoscrivendo il presente progetto dichiara:

- di essere a conoscenza che le attività che andrà a svolgere costituiscono parte integrante del percorso formativo;
- di essere a conoscenza che la partecipazione al progetto di alternanza scuola lavoro non comporta alcun legame diretto tra il sottoscritto e la struttura ospitante in questione e che ogni rapporto con la struttura ospitante stessa cesserà al termine di questo periodo;
- di essere a conoscenza delle norme comportamentali previste dal C.C.N.L., le norme antinfortunistiche e quelle in materia di privacy;
- di essere stato informato dal Tutor formativo esterno in merito ai rischi aziendali in materia di sicurezza sul lavoro, di cui al D.Lgs. 81/08 e successive modificazioni;
- di essere consapevole che durante i periodi di alternanza è soggetto alle norme stabilite nel regolamento degli studenti dell'istituzione scolastica di appartenenza, nonché alle regole di comportamento, funzionali e organizzative della struttura ospitante;
- di essere a conoscenza che, nel caso si dovessero verificare episodi di particolare gravità, in accordo con la struttura ospitante si procederà in qualsiasi momento alla sospensione dell'esperienza di alternanza;
- di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli è dovuto in conseguenza della sua partecipazione al programma di alternanza scuola lavoro;
- di essere a conoscenza che l'esperienza di alternanza scuola lavoro non comporta impegno di assunzione presente o futuro da parte della struttura ospitante;
- di essere a conoscenza delle coperture assicurative sia per i trasferimenti alla sede di svolgimento delle attività di alternanza scuola lavoro che per la permanenza nella struttura ospitante.

Il tirocinante sottoscrivendo il presente progetto si impegna a:

A) durante le attività di stage

- perseguire gli obiettivi prefissati, svolgere le attività previste dal progetto formativo per il quale non è previsto alcun compenso;
- rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla struttura ospitante per lo svolgimento delle attività di alternanza scuola lavoro;
- seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza o evenienza;





UNIONE EUROPEA

FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon** 2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

PER LE SCUOLE, COLLEGIALI E Istituti Tecnici, Superiori e Universitari (SSE-IESU)



Istituto Superiore "A. Sobrero"



ISTITUTO TECNICO AD INDIRIZZO TECNOLOGICO - LICEO SCIENTIFICO OP. SCIENZE APPLICATE - LICEO SCIENTIFICO SPORTIVO

Via Candiani D'Olivola, 19 - Casale M.to (AL) - tel. 0142/454543 - fax 0142/451850

<https://www.sobrero.edu.it> - E-mail: altf080003@istruzione.it

codice Ministeriale: ALTF080003 - C.F. 91032760067

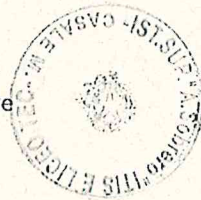
- o avvisare tempestivamente sia la struttura ospitante che l'istituzione scolastica se impossibilitato a recarsi nel luogo del tirocinio;
- o presentare idonea certificazione in caso di malattia;
- o tenere un comportamento rispettoso nei riguardi di tutte le persone con le quali verrà a contatto presso la struttura ospitante;
- o completare in tutte le sue parti, l'apposito registro di presenza presso la struttura ospitante;
- o comunicare tempestivamente e preventivamente al coordinatore del corso eventuali trasferte al di fuori della sede di svolgimento delle attività di alternanza scuola lavoro per fiere, visite presso altre strutture del gruppo della struttura ospitante ecc.;
- o raggiungere autonomamente la sede del soggetto ospitante in cui si svolgerà l'attività di alternanza scuola lavoro;
- o adottare per tutta la durata delle attività di alternanza le norme comportamentali previste dal C.C.N.L.;
- o osservare gli orari e i regolamenti interni dell'azienda, le norme antinfortunistiche, sulla sicurezza e quelle in materia di privacy.

Per presa visione e accettazione del tirocinante

Maria Teresa Casalone

Il sottoscritto VERARDI CLARA..... soggetto esercente la patria potestà dell'alunno CASALONE MARIA TERESA..... dichiara di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota e di autorizzarlo/a a partecipare alle attività previste dal progetto.

Per il Soggetto Promotore



[Signature]

Per il Soggetto Ospitante

[Signature]

[Signature]

DELEGATO DEL RETTORE

- PROF. SSA PAOLA CASSONI -

